

نسالك الدعاء لزميلنا عمار محسن توفاه الله بحادث يوم امس.....
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال
رشا احمد

Pruperium22obst

Commenest cause of 2ry pphge is retained placenta

Commenest cause of purperal sepsis is retained placenta

الكلام المهم هو pathology

بيتقسم نوعين

1-1ry site

معناه organism يبيجي منين

بيجي ع الجرح بتاع labia majora

Vagina

Perinium

بعد كدا purperal sepsis بيتيجي ف uterus وفي نوعين من الالتهابات نوع كويس
ودا localizing

بتسببه anerobic org ودا عباره عن معركه بين gorg و immune system
وعلشان قلنا انه نوع كويس فهايتنصر فيها الجسم لان virulence of organism
1-weak

2-immune system good

فهيتكون (leukocytic barrier) pyogenic membrane قوي جدا يمنع انتشار
inf

وعلشان كل دا بيحصل ف uterus فهنلاقي حجمه كبير وفيه extensive
discharge(leukorrhea)

النوع الثاني (septic endometritis) spreading

واللي بيعمل النوع دا S.pneumonia بتعمل septic shock علشان كدا النوع دا
اسمه spreading

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

1-virulence of org strong

2-immune system weak

Ut كذا حجمه صغير علشان مأكونش membrane

Infection ساب الرحم وراح للجسم و scanty discharge or absent

.....spreading

1-local spreading

(salpingitis-salpingoophritis-parametritis-pelvic abscess)

2-systemic spread

(septic thrombophilipitis-toxic myocarditis-spread to aorta
affecting permeability causing edema)

وهيحصل renal failure لسببين الاول 1-pre renal failure

a-toxic myocarditis leading to edema

b-increase capillary permeability cause edema

a and b decrease renal blood flow

2-renal causes

a-accumulation of products in bowmans capsule (FDPS-
hemolysed Rbcs)

طب ايه سبب FDPS

معروف ان اي prolonged severe hypoxia lead to DIC

العيان هيبيقي لونه pale

.....Systemic inflammatory response syndrome(septic shock)

1-ممكن العيان يبقي سخن وفي الحاله دي احمد ربنا لان جسمه لسه ف طاقه
(hypotensive stage)وبنسمي المرحله دي

2-لو العيان مش سخن الحاله دي خطر ه بتموت العيان

(cold hypotensive stage)

.....Clinical picture

Symtoms

General:toxic

Abdominal :abdominal pain

Local:leukorrhea

Sign

General :FAHM

Abdominal:tenderness-rigidity-pretionism

Vaginal:blood offensive discharge

Cervical motion tendernss

Cervical motion tendernessاول لما نشوفها نفكر ف حالتين

1-salpingoophritis(purpural sepsis)

2-disturbance of ectopic pregnancy(jumping sign)

Investigation

crpاي التهاب

ESR

TLC

Ttt

1-PropylaxisDMcontrol

Avoid unnecessary pv

PRoM.....prophylactic antibiotic

2-Active

Drugs to improve general condition

NGAF هنتختصر العلاج في كلمه نجفه

N.....nutrition

G....general hygiene

4A.....antibiotic

Antipyretic

Analgesic

Ampule of fluid

F....flagyl

isolation وبنعملها

لحد ما حالته الصحيه تتحسن وندخل جراحه

Suction better than D&C as inf make uterus friable

وكداخلصنا موضوع.....

puerperal sepsis

MCQ الدكتور شرح شويه اسئله كذا لل

.....واحد بترضع وعاوزين نوقفها الرضاعه ماتقلش نديها

Antiprolactin

لانه اصلا نسبته قليله اللي بيخلي الرضاعه موجوده واللبن يتفرز هو

Suckling reflux

فعلشان كذا خلي الطفل يبطل يرضع وكذا اللبن هيقبل

.....breast engorgement and acute mastitis

Engorgement occur in 4th day after delivery as in 1st 3days
clostrum secretion and milk secretion in 4th day

Ttt.....regular evacuation of milk by massage

engorgement واحد بترضع وعندها

abscess اللي يخليه يقلب يبغي

crackle in nipple and org from fetal mouth حصل

Staph is the commonest org

Twins

Incidence :according to hellins rule

$$1/(80)^{n-1}$$

N=number of baby

incidence=1/80 في حاله twins هيبقي

incidence 1/(80)² في حاله triplet هيبقي

لحد ما اوصل لاقصي عدد ممكن الرحم يشيله هو 7

aetiology....

1-Racial

2-Familial

بعض العائلات بيولدوا توام فهتلاقي مثلا والدتها او اختها ولدت توام

3-Elderly female

4-the commonest cause increasing incidence of twins now is induction of ovulation (clomide.....10%)

(HCG.....20%)

5-coc for long time then stop lead to stimulation of pituitary glandrebound increase in FSH –LH

نسبه الامهات اللي بتاخذ coc انها تحمل ف تواعم ف اول 6شهور لماتوقفه 50%

.....ماتقولش للام انها حامل ف توأم الابدع الاسبوع التامن من الحمل لان فيه حاجه اسمها vanishing twins لما بتعمل للحامل سونار بدري ممكن تلاقي sac 2 فاننت هتقول للام انها حامل في توأم تيجي تعيد السونار بعد فتره تلاقي sac واحد بس طب ايه اللي حصلحصل حاجه اسمها vanishing يعني sac اختفي لوحده

.....وف حاجه ثانيه برضه اسمها fetal paprycens معناها ان في طفل بيتغذي كويس وطفل ثاني مش بيتغذي كويس يقوم الطفل اللي بيتغذي يموت ويدهس الطفل اللي مابيتغذاش كويس فيختفي فعلشان كذا ماتقولش للام انها حامل ف توأم الا بعد 8 اسابيع من الحمل

.....عندي نوعين من التوأم 3/2 الحالات نوع غير متماثل وبنسميه biovular twins وفي النوع دا المبيض الواحد طلع بويضتين او كل مبيض طلع بويضه وحصلهم fertilization by 2 sperm واتكون 2zygote-2amniotic membrane -2placenta (dichorionic di amniotic)

والتوأم دول مختلفين ف كل حاجه ممكن يبقوا ولد وبنت او ولدين او بنتينوالنوع الثاني 3/1 الحالات توأم متماثل وبنسميه uniovular والنوع دا بيحصل لما one ovum fertilized by one sperm ويكون zygot ويتقسم الي خليتين متماثلتين

اللي بيتقسم الاول placenta

وبعد كذا amniotic membrane

وف الآخر zygot

.....التوأم المتماثل متشابه ف كل حاجه ماعدا

1-finger print

2-iris print

3-voice print

والنقطه دي مهمه بتيجي ف MCQ

ف قاعده ثابتته بتقول ان كل ما كان الانقسام بدري كل ماكان الانفصال كامل والعكس كل لما كان الانقسام متاخر كل ماكان الانفصال جزئي

نسبه uniovular الي biovular: 3/1 الي 3/2

Monoovular دي عبارته عن فوله واتقسمت نصين

لو اتقسم بدري قبل 4 ايام من development قدرنا نفصل placenta-amniotic membrane وهنسميه dichorionic diamniotic ودا زيه زي biovular twins

لو الانقسام حصل متاخر شويه من 4-8 ايام مين عندي اللي هيكون اتكون placenta منش هنقدر نفصلها علشان اتاخرت عليها فهكون عندي placenta واحد و 2 amniotic membrane وهنسميه monochorionic diamniotic

.....طب لو لقينا placenta واحده ممكن تكون

1-2/3 monovular

2-placenta fused 50% in biovular

.....طب لو لقينا 2 placenta ممكن تكون

1-all biovular

2-1/3 monoovular

افرق بينهم ازاي بحاجه اسمها zygosity ف حاله dichorionic diamniotic هنلاقي 2 placenta وبينزّل لسان من chorionic tissue وهذا اللسان اتقابل ف النصف بين 2 amniotic sac عمل حرف (Y) اسمه باللاتيني lambda

لو لقينا 1 placenta بينزل منها لسان واحد من chorionic tissue amniotic sac عملت حرف T واسمها TAU sign

.....لو الانقسام حصل متاخر شويه من 8-12 ودا نادر قوي بيحصل ف
5% هيكون amniotic membrane كمان اتكون هيبي عندي 1-placenta
amniotic membrane-2 baby هتسميه mono chorionic mono amniotic

.....very very rare

الانقسام اتاخر عن اليوم 12 مش هعرف افصل placenta ولا amniotic
membrane ولا baby وهيتكون عندي التوام السيامي conjoint twins

كلما زاد عدد التوام كلما زادت نسبة mortality- morbidity

.....complication

فيه مشاكل مشتركه بين monoovular and biovular وهي نفس المشاكل العاديه

1-IUGR

2-CFMR

3-IUFD

4-Preterm labour اي حاجه بتعمل distention to uterus الرحم بيبقي زي
الاستيك يلسعني ويولد

ايه المشكله ف IUFD لو حصل single fetal death ممكن يعمل DIC طب لو طفل
مات والتاني عايش انزله ولا احافظ ع الحمل ؟

حافظ وادي heparin وتابع ب PTT

Complication of monoovular نفس المشاكل دي مع مشاكل مخصوصه ناتجه

عن اشتراكهم ف مشيمه واحده 1-twin to twin transfusion عندي طفل

donar هيحصله IUGR وعندي طفل مستقبل هيكبر ويحصله hydrops fetalis

ازاي اعالج الموضوع دا وببيتسال ف الشفوي هنعمل laser والطفل اللي عنده

HF هندي لمامته digoxin

2-poly hydraminous

اعالجه ازاي اعمل reduction of amniotic fluid

وادي لمامته anti PGS

3-oligo hydraminos اعمل amnioinfusion

4-IUGR give aspirin

thoraco pagus –cranioconjoint twins
pagus-abdomino pagus

في مشاكل ممكن تحصل للام زي الاسطنبه اللي متعودين عليها مشاكل اثناء الحمل
ومشاكل اثناء الولاده

.....investigation

الاسطنبه هتكرر ف 3مواضيع هما twins-DM-poly hydraminos
عامله distention to utrus

التشخيص الوحيد بالسونار ممكن يجي سؤال
of twins

uses of US in twins او سوال ثاني

1-number

ماتشخصي عندي العدد الا بعد الاسبوع التامن علشان vanishing twins

مين ادق ف تشخيص العدد US OR X-ray

الاجابه الادق X-RAY لانها بتجييلي fetal skeleton بس ماحدث بيعمله

انما السونار ممكن يشخص العدد اربعة وهما 5 مثلا

2-zygosity

(Y)shape seen in all biovular and 1/3 uniovular

(T)shape seen in 1/3 monochorionic di amniotic and 50%fused
placenta in biovular

3-can detect complication(conjoint twins-IUGR-poly
hydraminos)

4-can be used in tt

في بعض الاحيان الام بتبقي حامل ف عدد كبير من التوام فبندخل بالسونار ننزل
الطفل

.....ttt

1-اهم حاجه نظبط dietكميه pressureبتبقي عنيفه تتدخل الام ف anemia علشان
كدا لازم اهتم بالاكل

2-نريح الام لانها بتبقي اكثر عرضه ل preterm labour

3-prophylactic cerclage

Then follow up علشان maternal –fetal complicationلغايه اليوم الموعود

1st stage

Guard against ثلاث حاجات 1- presenting part عاليه ومافيش
engagement راس babyمش حاطه كويس ع cX

2- guard against inf by giving anti biotic

3-اعمل PVمن اربع لخمس مرات

2nd stage

Twin A(cephalic –breach-occipito post)هينزل عادي المشكله دايماف
الطفل الثاني

وانت بتولد الطفل الاول لازم تعمل episiotomy علشان احجامهم صغيره
فهيحصلهم ICHgeمع compression and decompression

بلاش استخدام forceps

بعد لما babyالاول بيتولد في حقنه بنديها ممنوع تديها لان 25%من حالات التوأم
بتتشخص اثناء الولاده

وبنعمل exclude cord prolapsed

الطفل الثاني دا هنعمل فيه ايه

1-لو cephalicبينزل مافيش مشكله بس بندي للام فرصه تاخذ نفسها 20دقيقه تبطل
فيها utrine contractionوبعدين نرجع ثاني نستأنف وبعدين يحصل
spontaneous deliveryبس في خلال ال 20 دقيقه دول بنسمع fetal heart
soundكل خمس دقائقعلشان لو حصل fetal distress

لو الطفل حصله engagment استخدم forceps-ventose

لو ما حصلش engagment مد ايدك وهاته من رجله وشده ودي حاجه بنسميها Int

podalic version وبعد ما قلبته اعمل Breach extraction

فيه سوال ايه انواع version عندي نوعين int podalic –ext podalic

ف حاله bipolar ext podalic و انت ماسك الطفل من رجله بتحرك ايدك ع
utrus وتزق ع الراس من بره وتعمل breach extraction الحاله الوحيده اللي
مسموح فيها انك تعمل breach extraction هي 2nd twins

لو 2nd twins breach بيتولد عادي سيبله 20 دقيقه بس لو حصل 1- fetal
distress او 2- اتاخر عن 20 دقيقه

مد ايدك وهات breach و اعمل breach extraction

..... لو كان transverse اقلبه cephalic او اقلبه breach

الاسهل اني اقلبه breach امسكه من رجله واقلبه

سؤال شفوي مهم في الاخر ايه هي indication for cesarian section

1-monoamniotic

طب ليه لان لو واحد اتولد والكيس فرقع والتاني اتحاش وعاوز اعمله int podalic
version مش هينفع اعمله من غير ما يبغي فيه مياه حوالين الطفل

1-1st non vertex presentation 1-معناه ان الطفل الاول مش نازل ب vertex

2-retained 2nd twins لو عدي تلت ساعه وما نزلش

3-triplet بلاش صعوبات وولدوهم قيصري علشان احافظ عليهم من comprssion
and decompression